

городах формируется субкультура «Чайлдфри», 20-35-летние представители которой утверждают, что их жизнь насыщена и без детей. Общими для этих людей является отсутствие хотя бы одного ребенка по социально-экономическим, медико-биологическим или иным причинам и нежелание становиться родителем. И, тем не менее, в процессе воспроизводства населения страны молодая семья играет определяющую роль, три четверти общего числа детей рождаются у родителей моложе 30 лет.

Молодые семьи существенно отличаются от зрелых семей и положение их более трудное. Выражается это, прежде всего в том, что в начале семейной жизни нет материальной и жилищной обеспеченности: молодым супругам недостает опыта семейной жизни; государство недостаточно поддерживает молодую семью морально и материально; молодые супруги оба, или один из них, учатся (в вузе, техникуме, колледже, лицее); не устоялись нормы, правила семейной жизни, что приводит к конфликтам. Скорое появление ребенка в семье усложняет ситуацию в ней. Экономическая поддержка молодой семьи со стороны государства влияет на рождаемость, прежде всего, тем, что приводит к сокращению сроков появления детей, рождение которых все равно имело бы место, но были бы «растянуты» во времени.

Согласно социологическим исследованиям, семья, отвечающая потребностям молодых супругов, определяется как семья моногамная, с полной семейной структурой. Предпочитаемое число детей в семье будущего колеблется между одним ребенком и двумя детьми.

Репродуктивное поведение молодой семьи детерминировано множеством факторов. Решающее значение имеют социально-экономические факторы – уровень государственной поддержки и социальной защиты молодых семей; материальное благосостояние, бытовые условия и дефицит свободного времени. В молодых семьях наблюдается разрыв между уровнем жизненных потребностей и их удовлетворением, преобладание рациональных моделей экономического поведения, пересмотр семейных ценностей и репродуктивных норм.

Активизация репродуктивного поведения молодой семьи предполагает соблюдение определенных принципов (приоритетность общечеловеческих и семейных ценностей, превентивная репродуктивная активность, социальная защищенность). Социально-медицинская профилактика здоровья и пассивного репродуктивного поведения молодых семей предполагает обеспечение доступности для всех молодых семей медицинской помощи, санитарного просвещения по вопросам защиты здоровья матери и ребенка.

*Лешко О.*  
НТУ «ХПИ»

## **НАРКОТИЗАЦИЯ МОЛОДЕЖИ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**

Проблема наркомании, актуальность и масштабы которой нарастают – это, прежде всего, молодежная проблема. Три четверти отечественных

наркоманов и наркопреступников – это молодые люди. В большинстве случаев люди, употребляющие наркотики с определенной целью, ожидают двух эффектов:

1. получить возможность расслабиться, отвлечься от жизненных проблем или забыть трагические события;

2. получить возможность испытать новые, до сих пор неведомые ощущения, стимулирующие воображение и творческие способности.

По данным МВД, у нас 2–2,5% жителей страны употребляют наркотики. А мировая практика говорит: если таковых шесть и более процентов, идет деградация населения.

Основными факторами употребления наркотиков является:

- неблагополучная семья (алкоголизм или наркомания родителей, низкий жизненный уровень, отсутствие эмоционального контакта, неполная семья);
- проживание в районах с низким имущественным цензом (районы «городского дна»)
- подражание более старшим или авторитетным сверстникам;
- протестные реакции («назло»), направленные против старших (родителей, педагогов);
- самодеструктивное поведение;
- любопытство;
- подчинение давлению и угрозам.

К большому сожалению, в нашей стране практически не уделяют внимания борьбе с наркотизацией молодежи. Мало уделяют внимания разным программам профилактики, практически не создаются массовые самоорганизационные структуры, легкодоступность наркотиков по-прежнему имеет место.

С моей точки зрения основными методами борьбы с распространением наркотизации молодежи являются:

- выявление наиболее эффективных программ профилактики психоактивной зависимости молодёжи;
- развитие институтов гражданского общества через создание массовых самоорганизованных структур (некоммерческих организаций) в каждом регионе и городе. Цель организаций – нейтрализация запрограммированности сознания молодёжи на потребление наркотиков по выявленным эффективным программам;
- снижение спроса и предложения на наркотики (т.е. доступности, производства и продажи);
- изменение информационной политики в сторону создания положительного образа трезвого человека;
- создание трезвой среды, свободной от доступности, производства, реализации, пропаганды наркотиков.